

Upplýsingar um umboð:

Hér með veiti ég, undirritaður/uð, neðangreindum aðila umboð og heimild til að afla upplýsinga um greiðslur og lífeyrisréttindi mín hjá Gildi-lífeyrissjóði. Allt sem gert er samkvæmt umboði þessu er jafngilt því að undirritaður/uð hefði gert það.

Jafnframt heimila ég að samskipti umboðsmanns og Gildis séu með rafrænum hætti með tölvupósti á uppgefið netfang:

Umboð þetta er:

Ótímabundið*

Tímabundið

Frá dags.

Til dags.

Upplýsingar um þann sem fær umboð:

Nafn:

Kennitala:

Símanúmer:

Netfang:

Upplýsingar um þann sem veitir umboð (og undirritun):

Nafn

Kennitala

Staður

Dagsetning

Vottar:

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Fyrirvarar:

*Alltaf er hægt að afturkalla umboðið hjá Gildi lífeyrissjóði.

Vakin er athygli á að umboð þetta veitir ekki heimild til uppfléttingar á sjóðfélagavef Gildis né notkun á rafrænum umsóknum þar.